

ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ СРЕДНЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА НАЧАЛА XX ВЕКА В ЗАПАДНОЙ БЕЛОРУССИИ

Н.Е. Хильмончик

Гродненский государственный медицинский университет

Зарождение и первые шаги здравоохранения республики были сделаны в период становления Советской власти, образования Белорусской Советской Социалистической Республики (БССР) (01.01.1919), разгрома интервентов (1917–1920). Часть территории Белоруссии (Брестская, Гродненская области) оказались в составе Польши (1920–1939); вплоть до июля 1920 г. Витебская, Могилевская губернии принадлежали Российской советской федеративной социалистической республике (РСФСР). Изученные документы этого периода позволяют охарактеризовать деятельность среднего медперсонала в БССР, Российской Советской Федеративной Социалистической Республике (РСФСР) и Польше (до 1939 г.) на конкретном этапе.

Западная Белоруссия (Новогрудское, Полесское, Виленское, Белостокское воеводства) входила в состав Польши и имела иное, в сравнении с Восточной Белоруссией, медико–санитарное устройство.

В Западной Белоруссии, в отличие от других территорий Польши, медицинскую помощь оказывали фельдшера, но к работе допускались лишь те из них, которые имели медицинское школьное образование и выдержали экзамен. Так, в Новогрудском воеводстве (1925) правом на практику обладали только 17,4% фельдшеров [6]. Выполнение профессиональных обязанностей фельдшерами (1921), акушерками (1928), фармацевтами (1920, 1938), дантистами (1927), санитарными контролерами (1930) регламентировалось соответствующими распоряжениями о занятии практикой [5].

Фельдшера и акушерки играли большую роль в оказании медицинской помощи сельским жителям. В 1926 г. здесь работало 71,4% всех фельдшеров и 45,2% акушеров [6].

На территории Западной Белоруссии не было медицинских школ. Местные отделы Польского общества Красного Креста организовывали лишь годовичные курсы подготовки сестер милосердия. К примеру, такие курсы действовали в Гродно в течение всего межвоенного периода. В 1937 г. их окончили 20 сестер, которые получили не только теоретические знания, но и прошли двухмесячную подготовку в окружном госпитале. При данном учреждении был организован и первый в Гродно кружок Красного Креста, в состав которого входили 5 медицинских сестер, 17 санинструкторов, 11 спасателей [А4, А5, А6]. В 1935 г. был утвержден устав медицинских сестер, определяющий круг их профессиональных обязанностей, действовавший на территории Западной Белорус-

сии.

Акушерский персонал обучали на годичных курсах в г. Гродно [A2]. Для повышения квалификации акушеров, работающих в сельской местности, организовывались специальные курсы [A7]. На территории Новогрудщины и Гродненщины (1923–1930 гг.) каждый староста по указанию Министерства внутренних дел (МВД) выделял на их организацию ежегодно 200–300 злотых [A3].

Фармацевтическое обучение происходило по типу ученичества в аптеках. Отдельные общественные организации в некоторых населенных пунктах организовывали своеобразную подготовку. Так, в Лунинце в 1933 г. начали действовать курсы травников, организованные Гражданским союзом женского труда [A1]. В 1935 г. 1 фармацевт приходился на 1 аптеку [3].

Медицинский персонал Западной Белоруссии участвовал в противоэпидемических мероприятиях, оказывал разнообразную медицинскую помощь сельским жителям, женщинам и детям.

Эпидемические вспышки паразитарных тифов в межвоенный период на территории Западной Белоруссии носили регулярный характер. С целью их ликвидации формировались и выезжали в очаги эпидколонны (дезинфектор, медсестра–гигиенистка, имеющие с собой дезинфекционный аппарат). В Виленском воеводстве в 1928 г. таких эпидколонн было 2, а в 1938 г. – 7 [3]. Средние медицинские работники проводили вакцинацию населения. Так, в 1931 г. ими было привито в Полесском воеводстве – 271, в Новогрудском – 444, а в Слонимском уезде – 900 человек [10]. Текущую санитарную работу вели учрежденные в ряде городов санитарные контролеры. К примеру, в 1936 г. в Новогрудском воеводстве их было 11 [9].

В 1930–е годы в системе страховых общественных учреждений появляются первые санитарные контролеры производственных условий рабочих (в 1936 г. в Барановичах их было 5, в Пинске – 2).

Средние школы контролировались медсестрами–гигиенистками, осуществлявших гигиенический надзор в них. В 1930 г. в Новогрудском и Полесском воеводстве специалистов данного профиля было по 6 в каждом [3].

В Западной Белоруссии были открыты и действовали амбулаторные учреждения – Центры здоровья, в штате которых работали и медицинские сестры. Их число соответствовало количеству структурных подразделений, обычно составляло 2–3. Центры здоровья выполняли медицинские мероприятия по профилактике и лечению социальных болезней (туберкулеза, трахомы, сифилиса), оказывали необходимую помощь женщинам и детям в пунктах опеки матери и ребенка, входивших в структуры данных учреждений. Так, в Полесском воеводстве (1938) таких пунктов было 22 [6, 7].

В рассматриваемый период в основном функционировали небольшие больницы (в 1934 г. в Новогрудском воеводстве только 7 из 17 больниц были рассчитаны на 50 и более коек). В среднем в них работало по 2–3 медсестры [4]. Полесское воеводство (1936) располагало 1139 койками и 76 медсестрами, а Новогрудское – соответственно 771 койкой и 51 медсестрой (с 12– часовыми дежурствами) [5, 8]. В 1936 г. для контроля и улучшения ухода в больницах были введены должности старших сестер больниц. При крупных отделах здравоохранения организовывались (1937) курсы по подготовке данных кадров.

Примечательным является факт работы медицинских сестер по принципам семейной медицины в округах, создаваемых общественными страховыми учреждениями. К примеру, в 1936 г. в Гродно таких округов было 5, в Пинске – 3 [3].

Необходимо отметить, что медицинская помощь в Западной Белоруссии в рассматриваемый период была платной. До 1939 г. в нынешнем Волковысском районе ее оказывали 3 частнопрактикующих фельдшера, 6 зубных врачей, 1 акушерка и 42 медсестры [A6].

После воссоединения Западной и Восточной Белоруссии (1939–1941) происходит, прежде всего, количественный рост медицинских учреждений и увеличение численности медицинского персонала. В Западную Белоруссию прибывали медицинские работники из восточных районов страны. В сентябре 1939 г. в Минске действовали курсы, на которых обучалось 37 фельдшеров с последующим распределением заврайздравами [3]. Для обеспечения медицинскими кадрами были открыты: в Гродно и Пинске (1940) – фельдшерско–акушерские, в Барановичах, Белостоке, Слониме – медсестринские, Белостоке – фармацевтическая, школы [1].

Средний медицинский персонал (в 1940 г. на территории БССР обеспеченность им составляла 19,7 на 10000 населения) принял участие в деятельности открывающихся в этот период учреждений здравоохранения по охране материнства и детства, организации внебольничной помощи, профилактике и лечении социальных болезней [2].

Выводы: таким образом, в Западной Белоруссии, входившей в межвоенный период в состав Польши, при приоритетности медсестринской практики, в том числе организуемой по принципу

семейной медицины, существовала и фельдшерская помощь, которая отсутствовала в других регионах Польши.

После воссоединения Западной и Восточной Белоруссии происходит количественный рост среднего медицинского персонала, его вовлечение в деятельность ранее отсутствующих учреждений здравоохранения по охране материнства и детства, внебольничной помощи, предупреждению социальных болезней. Последующее развитие и становление деятельности среднего медицинского персонала было прервано фашистской агрессией.

Литература

1. Новиков, И.А. Здравоохранение в западных областях БССР / И.А. Новиков // Советская Белоруссия. — 1940. — 4 сентября.
2. Статистический справочник состояния народного хозяйства и культуры Белорусской ССР к началу Великой Отечественной войны. — М., 1943. — 232 с.
3. Тищенко Е.М. История здравоохранения Беларуси в XX веке: Монография / под ред. и предисл. М.Б. Мирского — Гродно, 2003. — 154 с.
4. Błaguszewski L. Za stanu szpitalnictwa na terenie woj. Nowogródzkiego za rok 1933/34 // Zrowie Publiczne. — 1935. — № 4. — S. 364–367.
5. Dwadzieścia lat publicznej służby zdrowia w Polsce odrodzonej (1918–1938). — Warszawa, 1939. — 151s.
6. Kieżewich D. Organizacja pomocy lekarskiej w wojewódstwie Nowogródzkim i działalność tej organizacji w 1925 roku // Lekarz polski. — 1927. — № 9. — S. 9–17.
7. Kronica epidemiologiczna // Zdrowie. Rocznik XLV. — 15 lipca 1930r. — S. 682–683.
8. Pielęgniarki w Polsce // Pielęgniarka Polska. — 1938. — № 12. — S. 364–366.
9. Rocznik lekarski Rzeczypospolitej Polskiej na 1936 rok. — Warszawa, 1936. — 2160 s.
10. Szczepienie przeciw durowi osutkowemu metodą poj. Weigla // Zdrowotność publiczna. — 1933. — № 1. — S. 106.

Архивные документы

- A1 ГА Брестской области, ф. 390, оп. 1, д. 6, л. 76, 179.
- A2 ГА Витебской области, ф. 64, оп. 1, д. 2, л. 16, 63 об.
- A3 ГА Гродненской области, ф. 1, оп. 1, д. 54, л. 38.
- A4 ГА Гродненской области, ф. 111, оп. 1, д. 1, л. 3–187.
- A5 ГА Гродненской области, ф. 551, оп. 1, д. 1534, л. 1.
- A6 ГА Гродненской области, ф. 551, оп. 1, д. 1568, л. 16.
- A7 ГА Минской области, ф. 463, оп. 1, д. 28, л. 121.